



OSASUN SAILA

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud

Dirección de Salud Pública y Adicciones

**ELGORRI-AGERRALDIA EUSKADIN
EGOERAREN LABURPENA
- 2025eko urtarrilaren 29a -**

**BROTE DE SARAMPIÓN EN EUSKADI
RESUMEN DE SITUACIÓN
- 29 de enero de 2025 -**

Aurrekariak

2022. urtearen amaieratik, elgorriaren kasuak eta agerraldiak nabarmen hazi dira mundu osoan, eta joera horrek aurrera egin du 2023 eta 2024 urteetan. Inguruko herrialdeetan, hala nola Marokon, 17.999 elgorri kasu (5.094 baieztatuak) eta 104 heriotza jakinarazi ziren¹. Egoera horrek areagotu egiten du Euskadin birusaren eraginpean egoteko arriskua, batez ere gero eta handiagoa den nazioarteko mugikortasun-testuinguru batean².

Zaintza epidemiologikoa

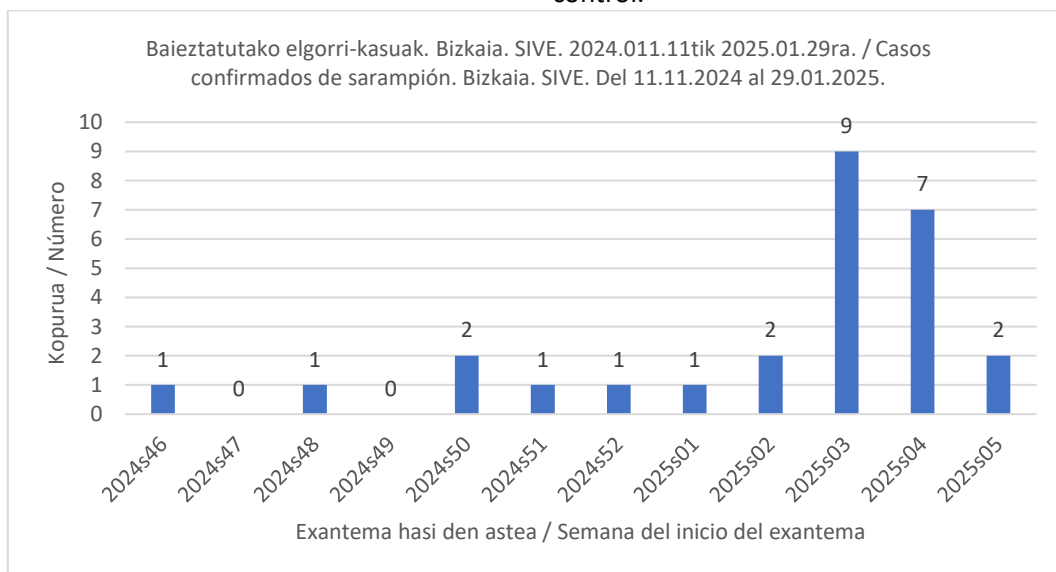
2024ko azaroaren 18tik, 27 elgorri kasu baieztatuak erregistratu dira Bizkaian. Agerraldiak batez ere 25-45 urte bitarteko helduei, atzeritarrei eta osasun-ingurunearekin lotutako pertsoneri eragiten die. Kasu batzuetan ezin izan da lotura epidemiologiko argirik ezarri, eta horrek kontrol-neurriak areagotzearen garrantzia azpimarratzen du.

Antecedentes

Desde finales de 2022 se ha observado un aumento significativo en los casos y brotes de sarampión a nivel mundial, una tendencia que ha continuado durante 2023 y 2024. En países próximos como Marruecos durante el año 2024 se notificaron 17.999 casos de sarampión (5.094 confirmados) y 104 muertes¹. Este escenario incrementa el riesgo de exposición al virus en Euskadi, especialmente en un contexto de creciente movilidad internacional².

Vigilancia epidemiológica

Desde el 18 de noviembre de 2024, se han registrado 27 casos confirmados de sarampión en Bizkaia. El brote afecta principalmente a personas adultas jóvenes de entre 25-45 años, personas de origen extranjero, y al entorno sanitario. En algunos casos no ha sido posible establecer un vínculo epidemiológico claro, lo que subraya la importancia de intensificar las medidas de control.



¹ <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-week-2-2025.pdf>

² https://www.sanidad.gob.es/areas/alertasEmergenciasSanitarias/alertasActuales/sarampion/docs/20240617_Sarampion_ERR.pdf

OSASUN SAILA

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud

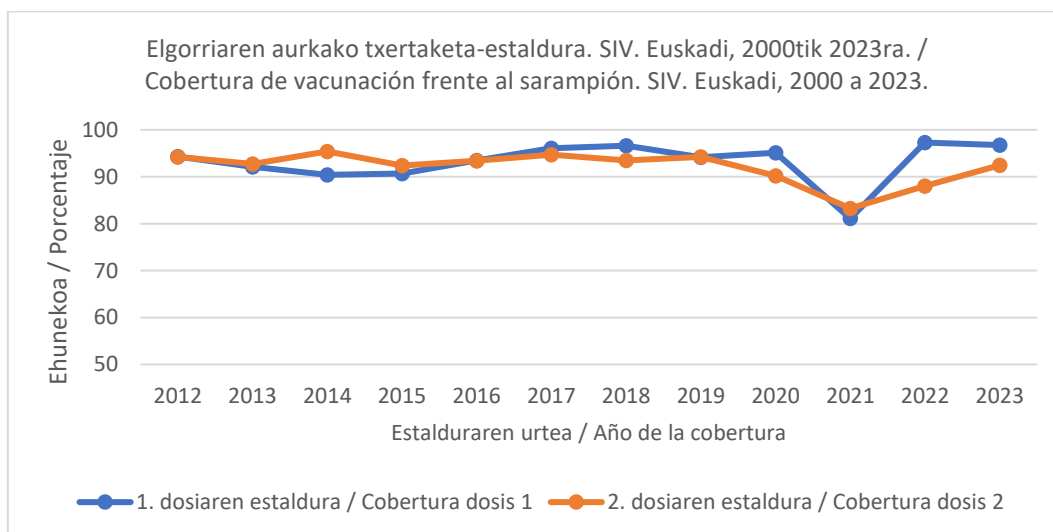
Dirección de Salud Pública y Adicciones

Txertaketa eta sentikortasuna

Haurren txertaketa-estaldurak altuak dira, eta horrek transmisio-arriskua murrizten du. Hala ere, seroprebalentzia-azterlanek erakusten dute infekzioarekiko sentikortasun handiagoa dutela 70eko hamarkadaren amaieran eta 90eko hamarkadaren hasieran jaiotako gazte helduek eta atzerritar jatorriko pertsonak, kasuen profilean ikusi den bezala^{3,4}. Txertaketa-programaren aldaketek, halaber, 70eko hamarkadaren amaieran eta 90eko hamarkadaren hasieran jaiotako kohortek identifikatzen dituzte elgorriaren aurkako txertoaren 2 dosi jasotzeko probabilitate txikiaren populazio gisa⁵.

Vacunación y susceptibilidad

Las coberturas de vacunación infantil son elevadas lo que reduce el riesgo de transmisión. No obstante, los estudios de seroprevalencia muestran una mayor susceptibilidad a la infección en las personas adultas jóvenes nacidas entre finales de los 70 y principios de los 90 y en personas de origen extranjero, en línea con lo observado en el perfil de los casos^{3,4}. Las modificaciones en el programa de vacunación también identifican a las cohortes nacidas a finales de los 70 y principios de los 90 como población con menor probabilidad de haber recibido 2 dosis de vacuna frente al sarampión⁵.

**Ondorioak**

Egungo agerraldia nolabaiteko magnitudekoa bada ere, elgorria ezabatzeko fasean dauden eskualdeetan espero den profila islatzen du, osasun-eremuan eta heldu gazteen artean batez ere izan du eragina. Kohorte horien txertaketa-estaldurak, bi dosirekin, nahi baino txikiagoak dira, eta ez dute kontakturik izan birus basatiarekin. Hala ere, Euskadin azken urteetako txerto-estaldurak handiak izateak (% 96,79 lehen dosiarentzat eta % 92,44 bigarrenarentzat 2023an) birusaren

Conclusiones

El brote actual, si bien es de cierta envergadura, refleja el perfil esperado en regiones en fase de eliminación del sarampión, con afectación predominante en el ámbito sanitario y en personas adultas jóvenes de cohortes cuyas coberturas de vacunación con dos dosis eran inferiores a las deseadas y que no han estado en contacto con el virus salvaje. No obstante, las elevadas coberturas vacunales en Euskadi en los años recientes (96,79% para la primera dosis y

³ https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/vacunaciones/comoTrabajamos/docs/EstudioSeroprevalencia_EnfermedadesInmunoprevenibles.pdf

⁴ https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicaciones_departamento/es_def/adjuntos/salud_publica/seroprevalencia.pdf

⁵ https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/manual_vacunaciones/es_def/adjuntos/MANUAL-VACUNACIONES-2024-327-329.pdf

**OSASUN SAILA**

Osasun Sailburuordetza

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud

Dirección de Salud Pública y Adicciones

hedapena arintzen laguntzen du; hala ere, hobetzeko zenbait arlo identifikatu dira.

92,44% para la segunda en 2023) contribuye a mitigar la propagación del virus, a pesar de lo cual se han identificado áreas de mejora.

Gomendioak

1/Ezinbestekoa da kutsatu daitekeen herritarren txertaketan eragitea, eta, horretarako, haurren txertaketa-egutegia, helduen txertaketa-egutegia eta pertsona horien txertaketa-egokitzapena betetzen direla ziurtatu behar da. Txertoak haurren egutegiaren arabera, helduen egutegiaren arabera eta txertorik hartu ez duten, edo dosi baten faltan dauden eta/edo txertaketa-egoera ezezaguna duten pertsonen txertoak ematea⁶.

2/ Kasuak garaiz identifikatzea. Susmo diagnostikoki eustea eta Zaintza Epidemiologikoko Unitateari ahalik eta lasterren jakinaraztea sintoma konpatibleak dituzten pazienteen agerpena⁷.

3/Kasuen kontaktuak aztertzea eta jarduteko jarraibideak ematea. Elgorriaren kasu susmagarri baten aurrean, kontaktuak identifikatu eta egokiak diren neurriak ezarri behar dira⁸, bigarren mailako kasuak saihesteko, bereziki osasun-arloan.

Recomendaciones

1 / Es imprescindible incidir en la vacunación de la población susceptible, para lo que hay que asegurar el cumplimiento del calendario de vacunación infantil, calendario de vacunación del adulto y adaptación vacunal en aquellas personas no vacunadas, incompletamente vacunadas⁶, y/o con un estado vacunal desconocido.

2 / Identificar precozmente los casos. Mantener la sospecha diagnóstica y notificar de manera urgente a la Unidad de Vigilancia Epidemiológica correspondiente la aparición de pacientes con síntomas compatibles⁷.

3 / Estudiar los contactos de los casos y facilitarles las pautas de actuación. Ante un caso sospechoso de sarampión, se debe realizar la identificación de contactos e instaurar las medidas oportunas⁸, con el objetivo de evitar la aparición de casos secundarios, especialmente en el ámbito sanitario.

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza / Dirección de Salud Pública y Adicciones

Osasun Sailburuordetza / Viceconsejería de Salud

Osasun Saila / Departamento de Salud

⁶ <https://www.euskadi.eus/informacion/calendario-de-vacunaciones/web01-a2gaixo/es/>

⁷ https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/vigilancia_protocolos/es_def/adjuntos/Sarampion_10-01-2019-v2_cast.pdf

⁸ <https://www.euskadi.eus/informacion/enfermedad-del-sarampion/web01-a2gaixo/es/>